

Consenso e Richiesta di Referto On-line

Casa di cura Città di Bra

Parola chiave:

referto on-line

Rev. 00

del 23/06/2023

**DICHIARAZIONE SCRITTA DI CONSENSO AL TRATTAMENTO DEI DATI PERSONALI
ATTRAVERSO IL SERVIZIO DI REFERTAZIONE ONLINE**

Spett. Casa di Cura Privata Città di Bra S.p.A.,
ho letto e compreso in ogni suo punto l'informativa per il trattamento dei dati personali attraverso il servizio di refertazione *online* pubblicata sul sito www.ccbra.it nella Sezione Informativa e Privacy e disponibile per la consultazione presso gli uffici informazione della Casa di Cura e, e con la presente:

Io sottoscritto/a,

Nome _____ Cognome _____

Nato/a il _____ a _____ prov _____

C.F. _____

Cellulare _____ e-mail _____

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** al trattamento dei miei dati personali attraverso il servizio di refertazione *online*;

esprimo il consenso **NON esprimo il consenso** alla trasmissione del referto relativo alla prestazione sanitaria erogata dalla Struttura, in data _____ al mio Medico Curante.

RICHIEDO

di inoltrare il referto alle generalità di cui sopra (indirizzo e-mail e numero cellulare)

di inoltrare il referto al mio Medico Curante presso la casella di posta dello stesso

Bra, _____

Firma per esteso e leggibile _____